

Modello di manifestazione di interesse

Spett. GESTIONE ACQUA S.p.A.  
Corso Italia, 49  
15067 NOVI LIGURE AL

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO, AI SENSI DELL'ART.36 COMMA 2 LETTERA B DEL D.LGS.50/2016 E S.M.I., PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA GARA, TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA, PER IL SERVIZIO DI GESTIONE DEI PRELIEVI EMATICI PREVISTI DAL D.LGS. 81/08 E S.M.I.**

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (_____) C.F. _____
residente in _____ (_____), Via _____
in qualità di _____
della società _____
con sede legale in _____ (_____)
via _____ n° _____ cap. _____
tel. n. _____ fax n. _____
e-mail _____ C.F. _____
P.IVA _____ iscrizione registro delle imprese di _____ n. _____
cod.attività n. _____ n° dipendenti _____
C.C.N.L. applicato _____

in relazione all'avviso in oggetto, al quale intende partecipare:

come persona fisica in qualità di libero professionista singolo o in RTP con i professionisti qui di seguito indicati:

.....nato a .....il .....

residente.....Codice Fiscale .....

.....nato a .....il .....

residente.....Codice Fiscale .....

**come Impresa Singola**

**quale Impresa Capogruppo o Consorziata equivalente** della Associazione Temporanea di Imprese / Consorzio ex art. 45 comma 2 lett. e) del D.lgs. n. 50/2016 *(cancellare la parte non di interesse sulla base della forma giuridica ricorrente)* con le ditte qui di seguito specificate:

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

**quale Impresa mandante o Consorziata equivalente** della Associazione Temporanea di Imprese / Consorzio ex art. 45 comma 2 lett. e) del D.lgs. n. 50/2016 *(cancellare la parte non di interesse sulla base della forma giuridica ricorrente)* con le ditte qui di seguito specificate:

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

**come Consorzio o GEIE in proprio;**

**quale Consorzio o GEIE per le seguenti Imprese Consorziato o facenti parte del GEIE:**

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

.....con sede in .....

via.....Codice Fiscale .....

**quale Consorziata designata dal Consorzio \_\_\_\_\_ per l'esecuzione del servizio**

(relativamente ai Consorziati opera il divieto di partecipare alla gara in qualsiasi altra forma ed, in caso di aggiudicazione, i soggetti assegnatari dell'esecuzione del servizio non potranno essere diversi da quelli suindicati).

## MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio di gestione dei prelievi ematici previsti dal D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

A tal fine

## DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, che al momento della presentazione della domanda è in possesso dei seguenti requisiti

1. Assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.
2. Iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura territorialmente competente, per attività oggetto dell'appalto.)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'offerente \_\_\_\_\_

**Si allega copia fotostatica del documento di identità del firmatario in corso di validità**